



Bucaramanga, 11 de febrero de 2025

Señor:

OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA

Dirección: Sector 9 Bloque 14-13 apto 102 Bucarica

Correo Electrónico: oscar13mantilla@hotmail.com

Teléfono: 3183587207

Ciudad: Bucaramanga.

Ref. Invitación a presentar propuesta para Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTE INDERSANTANDER, se permite invitarlo a presentar propuesta para:

OBJETO: " PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO ELECTRICISTA DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA".

De acuerdo con los parámetros que a continuación se detallan:

ALCANCE DEL OBJETO Y/O DESCRIPCION DEL REQUERIMIENTO

En desarrollo del objeto se pretende ejecutar el contratista deberá realizar las siguientes actividades:

1. Llevar a cabo tareas de mantenimiento eléctrico, y general de los escenarios deportivos administrados por el INDERSANTANDER.
2. Apoyar el mantenimiento eléctrico menores de los escenarios deportivos y edificio sede administrativa que administra el Indersantander.
3. Apoyar el mantenimiento eléctrico de las subestaciones de los escenarios (Coliseo Vicente Diaz Romero, Estadio Américo Montanini, Unidad Deportiva Alfonso López) administrados por el Indersantander.
4. Apoyar el mantenimiento eléctrico de la sede administrativa del Indersantander y Piscinas olímpicas.
5. Apoyar el mantenimiento eléctrico del escenario Multifuerza, Coliseo Vicente Diaz Romero.
6. Realizar labores de reparación locativa y mantenimiento general de los escenarios administrados por el Indersantander, cuando sea solicitado por el supervisor.
7. Apoyar el mantenimiento general de la unidad deportiva Alfonso López (zonas verdes, rampa occidental, zona oriental, zona sur, zona norte, alcantarillado, corte de césped) escenarios administrados por el Indersantander
8. Utilizar los elementos de protección y seguridad requeridos para el desarrollo del objeto del contrato.
9. Utilizar adecuadas prendas de vestir de seguridad para la realización de los mantenimientos menores y contingencias derivadas de imprevistos que se llegaren a presentar en la villa olímpica.
10. Cumplir con las demás solicitudes de acompañamiento que solicite el Supervisor y que se relacionen con el alcance del objeto del contrato.

LOCALIZACION Y/O LUGAR DE EJECUCION DEL OBJETO CONTRACTUAL



Objeto a contratar se realizará en la Unidad Deportiva Alfonso López Cra 30 No. 14-45 Bucaramanga, Santander y/o donde se requiera por parte del supervisor.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- a. Cumplir de manera idónea con el objeto del presente contrato.
- b. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo de este contrato.
- c. El contratista dispondrá del tiempo que requiera para el cumplimiento del objeto del contrato, sin que medie ningún tipo de subordinación o exigencia de cumplimiento de horario, y las solicitudes impartidas por el supervisor del contrato serán entendidas como requerimientos propios para el cumplimiento del objeto del contrato.
- d. No acceder a amenazas o a peticiones de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho informando inmediatamente a la Entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten peticiones o amenazas.
- e. Realizar el pago de la seguridad social en el porcentaje establecido por las normas vigentes, en proporción directa con los honorarios mensualmente percibidos.
- f. Afiliarse a la ARL de conformidad con el numeral del ordinal a), artículo 2 de la Ley 1562 de 2012. Nota: Los trabajadores independientes que laboren en actividades catalogadas por el Ministerio de Trabajo como de alto riesgo, el pago de esta afiliación será por cuenta del contratante. (Artículo 2 ordinal a), numeral 5).
- g. El Contratista debe cumplir con el registro de información y documentos en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público, SIGEP, si hay lugar a ello.
- h. Entregar al supervisor los documentos elaborados en cumplimiento de las obligaciones contractuales y archivos a su cargo, organizados, rotulados y almacenados, atendiendo los estándares y directrices de gestión documental, sin que ello implique exoneración de la responsabilidad a que haya lugar en caso de irregularidades. (Artículo 15 de la Ley 594 de 2000).
- i. Presentar al supervisor del contrato, un informe mensual sobre las actividades realizadas durante la ejecución del mismo.
- j. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando con ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros, en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993.
- k. Cumplir con las normas del sistema de gestión, salud y seguridad en el trabajo.
- l. Asistir a la inducción y reportar a tiempo los incidentes y accidentes de trabajo a la ARL y a la entidad.
- m. Cumplir con los parámetros de confidencialidad que la prestación del servicio requiera con el fin de dar pleno cumplimiento con el objeto contractual.
- n. Responder por todos y cada uno de los implementos y equipos que se le han puesto a disposición para la prestación de servicios realizados, por lo que los mismos quedaran a cargo del coordinador, administrador o contratista y este responderá con ellos, autorizando que el valor del mismo sea descontado automáticamente de los honorarios pactados en caso de pérdida o extravío injustificado, de acuerdo con el deber de cuidado y diligencia inmerso en el contrato.
- o. Responder por el buen uso de la información entregada.
- p. Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del contratista con el Indersantander.

REQUISITOS DEL CONTRATISTA Y/O CALIDADES:

Para la suscripción del contrato que se pretende realizar, el contratista debe contar con los requisitos:

PERFIL:

EDUCACION:

- Acreditar ser Bachiller y contar con matrícula (tarjeta) profesional de técnico electricista; o acreditar ser bachiller con título como Técnico o tecnólogo en electricidad o áreas afines.
- Contar con el curso avanzado de trabajo seguro en alturas (Vigencia 1 año)



EXPERIENCIA

- El interesado (a) en prestar los servicios en este proceso, deberá acreditar experiencia como electricista, mínima de dos (2) años.

DOCUMENTOS SOPORTE DE LA PROPUESTA

Propuesta del contratista, hoja de vida registrada en el SIGEP con los anexos correspondientes (educación y experiencia), declaración de bienes y rentas, declaración de impuestos sobre la renta y complementarios (si aplica), registro de conflicto de intereses (cuando la plataforma lo permita) (Ley 2013 de 2019), Certificado de antecedentes de la profesión (si aplica), Certificados de antecedentes de las entidades de control, policía, medidas correctivas, antecedentes de delitos sexuales, Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM, Certificación de Afiliación a Salud y Pensión, examen médico preocupacional junto con su respectiva resolución de autorización, fotocopia de la Cedula de Ciudadanía, fotocopia del RUT, y copia de la tarjeta profesional (si aplica).

TIEMPO DE EJECUCION

El tiempo que se tiene programado para que se ejecute el objeto a contratar es de DIEZ (10) MESES a partir de la legalización del contrato y la suscripción del acta de inicio.

PRESUPUESTO OFICIAL

El presupuesto oficial que la Entidad ha determinado para este trabajo es de **VEINTISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$26.000.000).**

ENTREGA DE LA PROPUESTA

La propuesta deberá entregarse por parte del contratista con los documentos exigidos para este tipo de contratación.

Cordialmente,

ARIEL FERNANDO ROJAS RODRIGUEZ
Director General INDERSANTANDER

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Elaboro	Jhonny Alexander Sandoval Perez	T.O. Deporte Social Comunitario	
Aprobó	Oscar Arturo Salazar Torres	P.U. Deporte Social Comunitario	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas y/o presupuestales (según corresponda) vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.

Bucaramanga, 11 de febrero de 2025.

Señores

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTE DE SANTANDER
INDERSANTANDER
ARIEL FERNANDO ROJAS RODRIGUEZ
Director INDERSANTANDER

OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.156.911 expedida en Floridablanca, de manera atenta me permito presentar propuesta de prestación de servicios de apoyo a la gestión, para ejecutar las siguientes actividades:

OBJETO: " PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO ELECTRICISTA DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA".

De acuerdo con los parámetros que a continuación se detallan:

ALCANCE DEL OBJETIVO Y/O DESCRIPCIÓN DEL REQUERIMIENTO

El contratista en desarrollo del objeto contractual debe cumplir con las siguientes actividades:

1. Llevar a cabo tareas de mantenimiento eléctrico, y general de los escenarios deportivos administrados por el INDERSANTANDER.
2. Apoyar el mantenimiento eléctrico menores de los escenarios deportivos y edificio sede administrativa que administra el Indersantander.
3. Apoyar el mantenimiento eléctrico de las subestaciones de los escenarios (Coliseo Vicente Diaz Romero, Estadio Américo Montanini, Unidad Deportiva Alfonso López) administrados por el Indersantander.
4. Apoyar el mantenimiento eléctrico de la sede administrativa del Indersantander y Piscinas olímpicas.
5. Apoyar el mantenimiento eléctrico del escenario Multifuerza, Coliseo Vicente Diaz Romero.
6. Realizar labores de reparación locativa y mantenimiento general de los escenarios administrados por el Indersantander, cuando sea solicitado por el supervisor.
7. Apoyar el mantenimiento general de la unidad deportiva Alfonso López (zonas verdes, rampa occidental, zona oriental, zona sur, zona norte, alcantarillado, corte de césped) escenarios administrados por el Indersantander
8. Utilizar los elementos de protección y seguridad requeridos para el desarrollo del objeto del contrato.
9. Utilizar adecuadas prendas de vestir de seguridad para la realización de los mantenimientos menores y contingencias derivadas de imprevistos que se llegaren a presentar en la villa olímpica.
10. Cumplir con las demás solicitudes de acompañamiento que solicite el Supervisor y que se relacionen con el alcance del objeto del contrato.

Declaro bajo juramento que:

No me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidades establecidas en el art. 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco me encuentro incurso en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el estado.

No presento antecedentes disciplinarios ante la Procuraduría General de la Nación.

Ninguna entidad distinta de las aquí nombradas tiene intereses en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrarse y por consiguiente solo comprometo a los firmantes.

Me comprometo a ejecutar totalmente el contrato en el plazo pactado a partir de la legalización del mismo.

Manifiesto que actualmente me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad Social en salud y pensiones (como independiente).

Así mismo, comunico que me afiliaré a la A.R.L.

El valor de mi propuesta para la prestación de servicios asciende a la suma de **VEINTISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$26.000.000)**.

El plazo de ejecución será de diez (10) meses, contados a partir de la suscripción y legalización del Acta de Inicio.

Acompaño a la presente, hoja de vida con los soportes de ley y demás requisitos exigidos por la entidad.

Atentamente,



OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA
C.C. No. 91.156.911 expedida en Floridablanca
Direccion: Sector 9 Bloque 14-13 apto 102 Bucarica
oscar13mantilla@hotmail.com
Cel: 3183587207

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.156.911 expedida en Floridablanca, manifiesto bajo la gravedad del juramento que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con entidades estatales de conformidad con la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 y demás normas complementarias, reglamentarias o modificatorias, relacionadas a este aspecto.

De igual forma, conozco las sanciones a las cuales se incurre por el hecho de trasgredir dichas normas, y encontrarse inmerso en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 7º del artículo 26, Artículo 52, y en concordancia con el numeral 1º del Artículo 44 de la Ley 80 de 1993.

En razón a lo anterior, declaro bajo la gravedad del juramento, que se entiende presentado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad, que me impida actuar como contratista ante el **"INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTE "INDERSANTANDER"**.

Dado en el municipio de Bucaramanga, departamento de Santander, a los once (11) días del mes de febrero del dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente,



OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA
C.C. 91.156.911 expedida en Floridablanca



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Empty box for receiving entity

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Alvarez		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Mantilla		NOMBRES Oscar Javier	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 91156911		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO 91156911		D.M. 1	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 13 MES 08 AÑO 1975 PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER MUNICIPIO BARRANCABERMEJA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA sector 9 bloque 14-13 apto 102 apartamento bucarica PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER MUNICIPIO BUCARAMANGA TELÉFONO 3183587207 EMAIL oscar13mantilla@hotmail.com			

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	09	AÑO	1998
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

(TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	3	X		INSTALACIONES ELECTRICAS	07	2018	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
	HUMANO						

4 IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES - INDERSANTANDER			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6352772			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	19	Mes	06	Año	2024	Día	28	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AREA MANTENIMIENTO			DEPENDENCIA AREA MANTENIMIENTO				DIRECCIÓN CALLE 37 110 30							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES - INDERSANTANDER			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6352772			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	21	Mes	02	Año	2024	Día	20	Mes	05	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AREA MANTENIMIENTO			DEPENDENCIA AREA MANTENIMIENTO				DIRECCIÓN CARRERA 30 114 46							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES - INDERSANTANDER			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6352772			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	08	Mes	03	Año	2023	Día	22	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA - 0133			DEPENDENCIA AREA ELECTRICIDAD				DIRECCIÓN CARRERA 30 14 45							

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES - INDERSANTANDER				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6352772			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	07	Mes	10	Año	2022	Día	26	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA AREA ELECTRICIDAD					DIRECCIÓN - carrera 30 14 46						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES - INDERSANTANDER				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6352772			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	08	Mes	02	Año	2022	Día	22	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA AREA ELECTRICIDAD					DIRECCIÓN - calle 30 14 46						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES - INDERSANTANDER				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6352772			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	21	Mes	05	Año	2021	Día	20	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO					DIRECCIÓN CARRERA 30N 14 45						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MULTISISTEMAS MD				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6450646			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	01	Año	2021	Día	30	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA TECNICO ELECTRICISTA					DIRECCIÓN CARRERA 23N 33 25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INDERSANTANDER				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6450646			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	14	Mes	07	Año	2014	Día	23	Mes	12	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA MANTENIMIENTO DE ESENARIOS DEP					DIRECCIÓN CARRERA 30N 14 45						

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES - INDERSANTANDER				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6352772			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	01	Año	2014	Día	15	Mes	06	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA MANTENIMIENTO DE ESENAIOS DEP					DIRECCIÓN CARRERA 30N 14 45						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HUMANOS INTERNACIONAL E.U				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO FLORIDABLANCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	25	Mes	04	Año	2011	Día	20	Mes	06	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO SANTOS CMI-MORELCO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BARRANCABERMEJA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	07	Año	2010	Día	12	Mes	11	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO SANTOS CMI-MORELCO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BARRANCABERMEJA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	26	Mes	10	Año	2009	Día	19	Mes	02	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA AYUDANTE TECNICO					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ELECTRIFICADORA DE SANTANDER S.A E.S.P				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6339767			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	19	Mes	09	Año	2005	Día	28	Mes	09	Año	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE LECTURAS					DIRECCIÓN CARRERA 19 24 56						

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO		
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

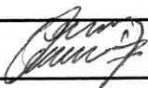
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	9
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____



 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

COLEGIO DE SANTANDER

SECCION NOCTURNA

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN RESOLUCION
No. 340 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 1963 Y POR LA GOBERNACION DE SANTANDER
SEGUN RESOLUCION No. 8227 DEL 3 DE DICIEMBRE DE 1966

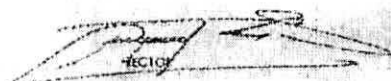
CONFIERE A
**OSCAR JAVIER
ALVAREZ MANTILLA**

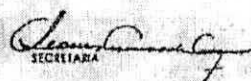
C. C. 91.134.911. Floridablanca

EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS
CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA VOCACIONAL,
SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.


DIRECTOR


SECRETARIA

ANOTADO AL FOLIO No. 292A LIBRO DE REGISTRO No. 001

DE LA SECRETARIA GENERAL DEL COLEGIO


SECRETARIO GENERAL

en Floridablanca a 6 de septiembre de 1971



LIBERTAD Y ORDEN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA

Con Cedula de Ciudadanía No. 91156911

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

Título de

TÉCNICO EN

INSTALACIONES ELECTRICAS RESIDENCIALES

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Floridablanca,
a los veinticinco (25) días del mes de julio de dos mil dieciocho (2018)*

Firmado Digitalmente por
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Subdirector (E) CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
REGIONAL SANTANDER

41488817 - 25/07/2018
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9225001320410CC91156911C.

En uso de sus facultades legales y teniendo en cuenta que

Oscar Javier Alvarez Mantilla

C.C. 91156911

Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos y conforme a la resolución del COMITÉ de 19/02/2020

Otorga

Matricula Profesional de Técnico Electricista

MTE. 91156911-93938

De conformidad con la clasificación de actividades de que trata el artículo 3º del decreto reglamentario 991 de 1991, en las siguientes clases:

TE-1 TECNICO EN INSTALACIONES ELÉCTRICAS INTERIORES

Para adelantar actividades relacionadas con el estudio aplicado al montaje y reparación de circuitos eléctricos de todo tipo de salidas para tomacorrientes, enchufes, salidas para alumbrado, lámparas, luminarias, interruptores, tableros de distribución de circuitos y equipo de medida, protección, control, señalización y servicios auxiliares de instalaciones eléctricas residenciales y comerciales.

TE-4 TECNICO EN ELECTRICIDAD INDUSTRIAL

Para adelantar actividades relacionadas con el estudio aplicado al montaje de armario de contadores, tableros de protección y distribución de circuitos y tableros y cofres de mando eléctrico y señalización.

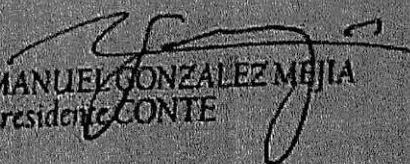
TE-5 TECNICO EN REDES ELECTRICAS

Para adelantar actividades relacionadas con el estudio aplicado al mantenimiento de redes eléctricas aéreas y redes eléctricas subterráneas, así como al montaje y conexión de equipos de protección.

TE-6 TECNICO EN INSTALACIONES ELÉCTRICAS ESPECIALES

Para adelantar actividades relacionadas con el estudio aplicado al montaje, conexión, mantenimiento y reparación de sistemas de puesta a tierra y alumbrado público.

Dada en Bogotá, D.C. 12-02-2020


AUGUSTO MANUEL GONZALEZ MEJIA
Presidente CONTE



APRENDIZAJE TECNICO EN SEGURIDAD DE ALTURAS SAS

NIT: 900.655.925-3

Certificado NTC 6072:2014 Bureau Veritas. Acreditado ONAC 09-CPR-008
Aprobación Ministerio COR08SE2020220000000010694 - 10 de Marzo del 2020
En Cumplimiento de la Resolución 4272 del 2021

**HACE CONSTAR QUE
OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA
CON CEDULA DE CIUDADANIA No 91156911**

**CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y
ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURA
REENTRENAMIENTO PARA TRABAJADOR AUTORIZADO
CON UNA DURACION DE 8 HORAS**

EN BUCARAMANGA, EL DÍA 28 DE ENERO DE 2025, EN TESTIMONIO DE LO ANTERIOR, SE FIRMA EL DÍA VEINTIOCHO (28) DEL
MES DE ENERO DE DOS MIL VEINTICINCO (2025).

NOMBRE E IDENTIFICACION DEL
EMPLEADOR

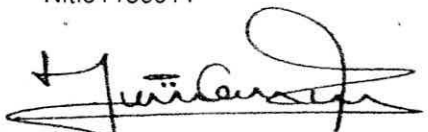
OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA
Nit.91156911


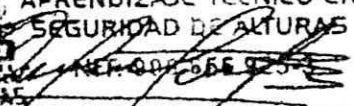
NOMBRE E IDENTIFICACION DEL
REPRESENTANTE LEGAL

OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA
CC 91156911

ADMINISTRADORA DE RIESGOS
LABORALES - ARL

SURA


JULIO CESAR MORALES MEDINA
ENTRENADOR TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
LIC. EN SALUD OCUPACIONAL 05240


APRENDIZAJE TECNICO EN
SEGURIDAD DE ALTURAS
NIT: 900.655.925-3

OSCAR MEDINA MONSALVE
REPRESENTANTE LEGAL



EL SUSCRITO P.U. TALENTO HUMANO ADSCRITO A LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - INDERSANTANDER

CERTIFICA:

Que el Señor **OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA**, identificado con la cédula de ciudadanía N°.91.156.911, prestó sus servicios en esta entidad, según Contratos de Prestación de Servicios que se relacionan a continuación:

CPS N°.250 de mayo 20 del 2021, por el término de siete (07) meses, contados a partir del 21 de mayo al 20 de diciembre de 2021, cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA CUADRILLA DE MANTENIMIENTO DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LÓPEZ DE BUCARAMANGA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE OPTIMIZACIÓN DEL FORTALECIMIENTO Y SOSTENIMIENTO DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LÓPEZ DE BUCARAMANGA.

CPS N°.189 de enero 28 de 2022, por el término de tres (03) meses y quince (15) días y un adicional de un (01) mes, contados a partir del 08 de febrero al 22 de junio de 2022, cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ELECTRICISTA PARA EL MANTENIMIENTO DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS QUE ADMINISTRA EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – INDERSANTANDER.

CPS N°.537 de octubre 06 de 2022, por el término de dos (02) meses y un adicional de veinte (20) días, contados a partir del 07 de octubre al 26 de diciembre de 2022, cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA LIMPIEZA GENERAL DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LÓPEZ DE BUCARAMANGA.

CPS N°.86 de marzo 01 de 2023, por el término de ocho (08) meses y un adicional de un (01) mes y quince (15) días, contados a partir del (08) de marzo al 22 de diciembre de 2023, cuyo objeto es: APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO ELECTRICISTA DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LÓPEZ DE BUCARAMANGA.

CPS N°.27 de febrero 20 de 2024, por el término de tres (03) meses, contados a partir del 21 de febrero al 20 de mayo de 2024, cuyo objeto es: APOYO A LA GESTIÓN EN LA CUADRILLA DE MANTENIMIENTO DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LÓPEZ DE BUCARAMANGA.


CPS N°.218 de junio 18 de 2024, por el término de seis (06) meses, contados a partir del 19 de junio hasta el 28 de diciembre de 2024, cuyo objeto es: APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO ELECTRICISTA DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LÓPEZ DE BUCARAMANGA.

Se expide en Bucaramanga, a solicitud del interesado a los veintiocho (28) días del mes de enero de 2025.

Se anexa y anula recibo oficial N°.2502500046610, por pago de estampillas departamentales en cumplimiento de la Ordenanza 012/05 y Decreto 005/06.

Atentamente,


SANDRA LILIANA RUEDA PORRAS
 P.U. Talento Humano

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Elaboró:	Martha Isabel Santos Alarcón	Auxiliar Administrativo	



Cra 30 # 14-45
Bucaramanga

www.indersantander.gov.co

direccióngeneral@indersantander.gov.co
 NIT: 804004370-5

 InderSantander
 @InderSantander
 @InderSantander



LA SUSCRITA P.U. TALENTO HUMANO ADSCRITA A LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - INDERSANTANDER

CERTIFICA:

Que el Señor **OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA**, identificado con la cédula de ciudadanía No 91156911 presto sus servicios en esta entidad en el año 2024, según Contrato de Prestación de Servicios que se relacionan a continuación:


N. CPS	MESES	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	OBJETO DEL CONTRATO
27	3 meses	21/02/2024	20/05/2024	APOYO A LA GESTION EN LA CUADRILLA DE MANTENIMIENTO DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA
218	6 meses	19/06/2024	28/12/2024	APOYO A LA GESTION COMO TECNICO ELECTRICISTA DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA

Se expide en Bucaramanga, a solicitud del interesado a los veintiocho (28) días del mes de enero de 2025.

Se anexa y anula recibo oficial N° 2502500046610, por pago de estampillas departamentales en cumplimiento de la Ordenanza 012/05 y Decreto 005/06.

Atentamente,


SANDRA LILIANA BUEDA PORRAS
 P. U Talento Humano

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Elaboró:	Jenny Tatiana Rincón Gutiérrez	Secretaria Ejecutiva	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas y/o presupuestales (según corresponda) vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma del Director y Oficina Gestora			



Cra 30 # 14-45
Bucaramanga

indersantander.gov.co

direcciongeneral@indersantander.gov.co
 MII 804004370-5

 Inder Santander
 Inder Santander
 Inder Santander



INDERSANTANDER
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE
SANTANDER
NIT. 804.004.370 - 5



LA COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

CERTIFICA:

Que el señor **OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 91.156.911 expedida en Floridablanca, prestó sus servicios en esta entidad, según Contrato de Prestación de Servicios así:

Contrato de Prestación de Servicios N° 084 de julio 14 de 2014, por el término de cinco (05) meses y diez (10) días, con el objeto de contratar los servicios de una persona a fin de prestar sus servicios personales como auxiliar de apoyo en el área de mantenimiento y aseo de la unidad deportiva Alfonso López, mantenimiento general de la sede administrativa, las zonas verdes y escenarios verdes y demás escenarios que componen la unidad deportiva

Contrato de Prestación de Servicios N° 009 de enero 16 de 2014, por el término de cinco (05) meses, con el objeto de contratar los servicios de una persona a fin de prestar sus servicios personales como auxiliar de apoyo en el área de mantenimiento y aseo de la unidad deportiva Alfonso López, mantenimiento general de la sede administrativa, las zonas verdes y escenarios verdes y demás escenarios que componen la unidad deportiva

Se expide en Bucaramanga, a solicitud del interesado, a los cinco (05) días del mes de enero de dos mil catorce (2014)



MARIA AMPARO CASTELLANOS AMADO
Coordinadora Administrativa y Financiera

Proyectó Carolina Archila Murillo - Aux. Activo.



Unidad Deportiva ALFONSO LOPEZ Carrera 30 con Calle 14 - Bucaramanga
PBX: 6352772 Fax: 101 - 111 - 116 www.indersantander.gov.co



El suscrito representante legal de Multisistemas MD, en uso de sus facultades legales

CERTIFICA

Que el señor OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA, Identificado con cedula de ciudadanía N° 91156911 de Floridablanca - Santander, laboro en esta empresa con un contrato de prestación de servicios desde enero 04 de 2021 hasta Diciembre 30 de 2021 con una asignación básica de 1.100.000 desempeñándose en el cargo de Técnico Electricista.

Cumpliendo a cabalidad sus obligaciones laborales y desempeñándose como una persona seria, responsable e integra.

La presente certificación se expide a los diecisiete (17) días del mes de enero del 2022, a solicitud del interesado.



MultisistemasMD
Soluciones Tecnológicas a su Alcance
NIT. 91.487.470 - 1

RAZÓN SOCIAL: MULTISISTEMAS MD
NIT/ 91487470-1
REPRESENTANTE LEGAL: MARINO DUARTE SILVA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 91.487.470
CIUDAD: BUCARAMANGA
DIRECCIÓN: CRA 23 No. 33-25
TELÉFONO: 6450646-3114905628-3123909518
CORREO ELECTRÓNICO: multisistemasmd@gmail.com

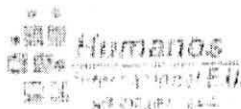


HACE CONSTAR

Que el (a) señor (a) **OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA** identificado (a) con cédula de ciudadanía número **91.156.911** de Floridablanca laboró como empleado (a) en misión de la compañía **METROGAS S.A.**, desde el 25 de Abril de 2011, hasta el 20 de Junio de 2011 desempeñando el cargo de **TECNICO INSPECTOR**.

La anterior, se expide a solicitud del **INTERESADO** y como constancia se firma en la ciudad de Bucaramanga a Noviembre 8 de 2011.


CARLOS ALFONSO PUENTES TORRES
Gerente





SANTOS CMI



CONSORCIO SANTOS CMI - MORELCO

CERTIFICADO DE TRABAJO

De conformidad con la obligación 7ª del artículo 57
del Código Sustantivo de Trabajo.

CERTIFICAMOS

Que el (la) señor(a) **ALVAREZ MANTILLA OSCAR JAVIER**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **91.156.911** de **FLORIDABLANCA**, laboró para nuestra compañía desde el **16-jul-10** hasta el **12-nov-10** desempeñando el cargo de **METALMECANICO B4 (AYUDANTE TECNICO)**, para las obras del Contrato No. **VRP-003-2006 - Ejecución de la Ingeniería detallada, compra y suministro de equipos y materiales, construcción, montaje, prelistamiento, alistamiento, la puesta en marcha y las pruebas necesarias para las actividades y obras de Infraestructura que conforman el alcance 3 (Infraestructura) del proyecto de Hidrotratamiento de Combustibles de la Gerencia complejo Barrancabermeja (HDT-GCB).**

El (la) mencionado(a) señor durante su servicio de trabajo demostró responsabilidad y cumplimiento en los trabajos asignados. El Motivo de su retiro fue por Término de labor contratada

Para constancia se firma en la ciudad de Barrancabermeja, a 12 de noviembre de 2010

Atentamente,


HERNANDO RODRIGUEZ OCHOA
Administrador de Personal

Av. 3EN No. 49 N 36 Barrio la Flora - Cali (Valle) Tel: (2) 654 03 62
Calle 67 No. 18 C 60 Torres Flotantes Local 108 - Barrancabermeja (Sder) Tel: (7) 822 92 03

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
OSCAR	JAVIER	ALVAREZ	MANTILLA

Documento de identificación

Tipo Número

Lugar de nacimiento

País Departamento Municipio

Lugar de domicilio

País Departamento Municipio

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí No

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí No

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí No

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

91156911

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA
03

2A. LINEA
15

3A. LINEA
25

31 - DIC

31 - DIC

31 - DIC

APELLIDOS Y NOMBRES
ALVARO MANTILLA

OSCAR JAVIER

VENDEDOR

PROFESION





FUNDACION SALUD MIA EPS

CERTIFICA

Que, el Cotizante OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA, identificado(a) con CC - 91156911, en el Plan de Beneficios del Sistema General de Seguridad Social en Salud "SGSSS" del Régimen Contributivo de nuestra entidad presenta la siguiente información:

Información del Cotizante:

Nombre:	OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA		
Tipo Identificación:	CC	Estado Actual:	Afiliado Activo
Número Identificación:	91156911	Causal Estado:	
Fecha de inicio de cobertura:	2019/01/01	Fecha Retiro:	

Información Relación Laboral:

Documento Aportante	Razón Social Aportante	Estado Relación	Fecha Inicio	Fecha Retiro
901704715	MARKETING ZARIN SAS	Vigente	2025/01/01	
91156911	OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA	Vigente	2025/01/29	
901820917	SOLUCIONAR ASEGURARME SAS	Vigente	2025/01/29	

****INFORMACIÓN NO VÁLIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACIÓN****

En constancia se firma y expide en la ciudad de Piedecuesta (Santander) a los 11 días del mes de Febrero de 2025, a solicitud del interesado.

Atentamente,

HECTOR ORIEL SALAZAR

Profesional de Afiliaciones y BDUA

FUNDACION SALUD MIA EPS



FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. De Radicación	Fecha Radicación
	29/01/2025

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo Tramite A. Afiliación <input type="checkbox"/> B. Reporte de Novedades <input checked="" type="checkbox"/>	2. Tipo de Afiliación A. Individual: Cotizante o Cabeza e Familia <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario o Afiliado Adicional <input type="checkbox"/> B. Colectiva <input type="checkbox"/> C. Institucional <input type="checkbox"/> D. De Oficio <input type="checkbox"/>	3. Régimen A. Contributivo <input checked="" type="checkbox"/> B. Subsidiado <input type="checkbox"/>	4. Contribución Solidaria SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5. Tipo de Afiliado A. Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> C. Beneficiario <input type="checkbox"/>	B. Cabeza de Familia <input type="checkbox"/> D. Afiliado Adicional <input type="checkbox"/>	6. Tipo de Cotizante A. Dependiente <input type="checkbox"/> B. Independiente <input checked="" type="checkbox"/> C. Pensionado <input type="checkbox"/>	7. Código a Registrar por la EPS 3

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (DEL COTIZANTE O CABEZA DE FAMILIA)

8. Apellidos y Nombres ALVAREZ MANTILLA OSCAR JAVIER	9. Tipo Documento de Identidad CC	10. Número del documento de identidad 91156911	11. Sexo biológico Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/>	12. Sexo de identificación F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual <input type="checkbox"/>
13. Nacionalidad COL	14. Lugar de Nacimiento País COL Departamento SANTANDER Municipio BUCARAMANGA	15. Fecha de Nacimiento 13/08/1975		

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Categoría Discapacidad
19. Tiene Encuesta SISBÉN SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	20. Clasificación SISBÉN Nivel <input type="checkbox"/> Grupo <input type="checkbox"/>	21. Grupo de Población Especial	
22. Administradora de Riesgos laborales -ARL POSITIVA	23. Administradora de Pensiones PROTECCION	24. Ingreso base de cotización - IBC 1423500	25. Tarifa Contribución Solidaridad 3183587207
26. Residencia TAIRONA 2 TORRE 2 APART 102 SANTANDER FLORIDABLANCA CANAVERAL Zona Cabecera Municipal <input checked="" type="checkbox"/> Centro Poblado <input type="checkbox"/> Rural Disperso <input type="checkbox"/> Resto Rural <input type="checkbox"/>	OSCAR13MANTILLA@HOTMAIL.COM		

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o Compañero(a) Permanente Cotizante

27. Apellidos y Nombres	28. Tipo Documento de Identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	31. Sexo de identificación F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual <input type="checkbox"/>
32. Nacionalidad	33. Lugar de Nacimiento País <input type="checkbox"/> Departamento <input type="checkbox"/> Municipio <input type="checkbox"/>	34. Fecha de Nacimiento		

Datos Básicos de Identificación de los Beneficiarios y de los Afiliados Adicionales

35. Apellidos y Nombres	36. Tipo de Documento de Identidad	37. Numero del Documento de Identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo Biológico Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	40. Sexo Identificación F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual <input type="checkbox"/>	41. Lugar de Nacimiento País <input type="checkbox"/> Departamento <input type="checkbox"/> Municipio <input type="checkbox"/>	42. Fecha Nacimiento
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

Datos Complementarios Beneficiario

43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo Poblacional	47. Tiene Encuesta Sisbén SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	48. Clasificación SISBÉN Nivel <input type="checkbox"/> Grupo <input type="checkbox"/>	49. Discapacidad SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Categoría de Discapacidad	50. Incapacidad Permanente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

1. Datos de Residencia

Departamento	Municipio/Distrito	Zona Cabecera Municipal <input type="checkbox"/> Centro Poblado <input type="checkbox"/> Rural disperso <input type="checkbox"/> Resto Rural <input type="checkbox"/>				Teléfono Fijo y/o Celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a Registrar por la EPS)
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							
Dirección		Localidad/Comuna		Correo Electrónico			
B1		B1		B1			
B2		B2		B2			
B3		B3		B3			
B4		B4		B4			
B5		B5		B5			

53. Nombre de la institución prestadora de sercos de Salud - IPS

C	IMAP BUCARAMANGA	54. Código de la IPS(a) registrada por la EPS
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE Y DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLE DEL PAGO

55. Nombre o Razón Social OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA	56. Tipo del documento de identidad CC	57. Número del documento de identidad 91156911	58. Tipo de Aportante o Pagador de Pensiones. (A Registrar por la EPS)
59. Ubicación Dirección	Departamento		Telefon fijo o Celular
Correo electrónico	Municipio/Distrito		

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad	11. Inscripción EPS retorno al país.
<input type="checkbox"/> 1. Modificación de datos básicos de identificación	<input type="checkbox"/> 12. Vinculación a una entidad Autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
<input type="checkbox"/> 2. Corrección de datos básicos de identificación	<input type="checkbox"/> 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
<input type="checkbox"/> 3. Actualización del documento de identificación	<input type="checkbox"/> 14. Movilidad: <input type="checkbox"/> A. Régimen Contributivo <input type="checkbox"/> B. Régimen Subsidiado
<input checked="" type="checkbox"/> 4. Actualización y corrección de datos complementarios	<input type="checkbox"/> 15. Traslado: <input type="checkbox"/> A. Mismo Régimen <input type="checkbox"/> B. Diferente Régimen
<input type="checkbox"/> 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código	<input type="checkbox"/> 16. Reporte de Fallecimiento del cotizante o Cabeza de familia.
<input type="checkbox"/> 6. Reporte de Pagos a través de un tercero Código	<input type="checkbox"/> 17. Reporte del Trámite de protección al cesante.
<input type="checkbox"/> 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales	<input type="checkbox"/> 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
<input type="checkbox"/> 8. Exclusión de Beneficiarios o de Afiliados Adicionales	<input type="checkbox"/> 19. Reporte de la calidad del pensionado.
<input checked="" type="checkbox"/> 9. Inicio de la relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.	<input type="checkbox"/> 20. Ingreso a contribución solidaria.
<input type="checkbox"/> 10. Terminación de la relación laboral o perdidas de las condiciones para seguir cotizando.	<input type="checkbox"/> 21. Retiro de contribución solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación			
Tipo Documento de Identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	63. Sexo de identificación F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual
64. Fecha de Nacimiento	65. EPS Anterior	66. Fecha Novedad 29/01/2025	67. Motivo de traslado Código
68. Caja de Compensación familiar o pagador de la pensión			

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

<input type="checkbox"/> 69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
<input type="checkbox"/> 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al régimen contributivo, especial o excepción.
<input type="checkbox"/> 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impide la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiario
<input checked="" type="checkbox"/> 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una institución prestadora de servicios de salud
<input checked="" type="checkbox"/> 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
<input checked="" type="checkbox"/> 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requiera
<input checked="" type="checkbox"/> 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 2012 y decreto 1377 2013
<input checked="" type="checkbox"/> 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
<input checked="" type="checkbox"/> 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la contribución solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
<input checked="" type="checkbox"/> 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en contribución solidaria, según la encuesta de sisben vigente.

VIII. CONTRIBUCION SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la contribución solidaria	
Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad

X. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficio cuando aplique o afiliado adicional	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficina
---	--

X. ANEXOS

<input checked="" type="checkbox"/> 82. Anexo copia del documento de identidad	CN <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/>	Cantidad	Total Anexos <input type="text" value="0"/>
<input type="checkbox"/> 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente			
<input type="checkbox"/> 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declara la unión marital			
<input type="checkbox"/> 85. Copia de escritura pública o sentencia judicial que declara el divorcio, sentencia judicial que declara la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declara la terminación de la unión marital.			
<input type="checkbox"/> 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.			
<input type="checkbox"/> 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.			
<input type="checkbox"/> 88. Documento donde conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.			
<input type="checkbox"/> 89. Copia de la autorización del traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del decreto 780 de 2016			
<input type="checkbox"/> 90. Certificado de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.			
<input type="checkbox"/> 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio			

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUTO RESPONSABLE DE LA POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	Código del municipio	Código del departamento
93. Nombre de la institución		

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE LA POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombre			
Tipo de documento de identidad	Número del documento de la entidad	95. Firma Funcionario	
96. Fecha Radicación	97. Fecha de validación		
Observaciones			

VIGILADO S. DE FISCALIA

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ALVAREZ MANTILLA OSCAR JAVIER** identificado(a) con CC número **91.156.911** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 13 de febrero de 2004 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 29 de enero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2025012908034



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 29 de enero de 2025, a las 07:48:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91156911
Código de Verificación	91156911250129074811

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR

Página 1 de 1

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 262966413



PIB
07:48:48
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 de enero del 2025

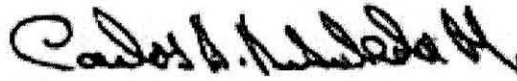
La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91156911:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web:

[ps://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx](https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx)



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:50:10 AM horas del 29/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **91156911**

Apellidos y Nombres: **ALVAREZ MANTILLA OSCAR JAVIER**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación

GOV.CO GOV.CO

Todos los derechos reservados.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 29/01/2025 07:52:30 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **91156911** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **109271834** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

515 9000



Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

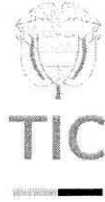
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:51:23 horas del 29/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91156911**, Apellidos y Nombres **ALVAREZ MANTILLA OSCAR JAVIER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INDERSANTANDER**, con NIT **804004370-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 91156911 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 29/01/2025 07:49 AM



Código Verificación: **Z9A3NJPWFV**

Válida hasta: **29/04/2025**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



MEDICINA TRABAJO Y SEGURIDAD
IPS S.A.S.
 SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL
 NIT. 900374097-1
 Carrera 29 N° 40-62 Mejoras Publicas
 Tel: 6320495 - 316 4293732 Email: mtsips@hotmail.com



N° 154.283

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL		
11 DÍA	02 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA)		
Ciudad			EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR		
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE					
PARTICULARES			PARTICULARES		
Nombre de la empresa			Empresa usuaria		
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)					
ALVAREZ MANTILLA OSCAR JAVIER			Genero	Edad	Documento de Identificación
Apellidos y Nombres			MASCULINO	49 AÑOS 6 MESES 0 DÍAS	CC 91156911
Cargo			Tipo		
CONTRATISTA			Número		
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL					
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA CON SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA					
Observaciones: NO APLICA					
N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)					
RESTRICCIONES LABORALES			RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES			NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:					
EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR					
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
				HACER DEPORTE	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES					
CUMPLIR CON LAS NORMAS, REGLAMENTOS, REQUISITOS E INSTRUCCIONES QUE HA ESTABLECIDO POR LA EMPRESA SEGÚN SU SISTEMA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y ENFERMEDADES.					
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.					
Médico			Aspirante o Trabajador		
 Firma: _____ Nombre: FERREIRA CARO LIDA R. M.: 251536 L.S.O.: 08025			 Firma: _____ Nombre: ALVAREZ MANTILLA OSCAR JAVIER CC: 91156911		



Búsqueda	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	--------------	------	------

Buscar...

Escritorio → **Configuración Entidad Estatal/Proveedor**

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponibles)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

[Editar datos resumen](#) [Editar datos completos](#)

Información general

Logotipo de la entidad	
Nombre de la entidad	OSCAR JAQUIER ÁLVAREZ MANTILLA
Nombre abreviado	OSCAR JAQUIER ÁLVAREZ MANTILLA
Fecha de creación	05/12/2021 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Pais de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de ciudadanía
Número de documento	91156911
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Sociedad Anónima Abierta colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
Pais	COLOMBIA
Ciudad	Santander
Municipio	Floridablanca

Información de contacto

Dirección	SECTOR 9 BLOQUE 14-13 APTO 102		
Código postal			
Teléfono de oficina	3183587207		
Fax de oficina			
Correo electrónico de la oficina	playfullbet78@gmail.com		
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	playfullbet78@gmail.com		
Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web
Facebook
URL de linkedin
URL de youtube
URL de Twitter

Contacto principal

Título	Señor
Nombre	Oscar Javier Álvarez Mantilla
Carga	MANTENIMIENTO
	3183587207

Ver Datos de la Entidad Estatal/Proveedor

Teléfono

Móvil 3183587207

Fax

Correo electrónico playfullc1878@gmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleados
------------	----------	--------	---------------------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**BUCARAMANGA,
SANTANDER,
COLOMBIA,
Indersantander**

03/02/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA** con **Cédula de Ciudadanía** número **91156911**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550048400062344**
Fecha de apertura **04/07/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



ANALISIS DE LA HOJA DE VIDA

El oferente **OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.156.911 expedida en Floridablanca, posee conocimientos, idoneidad y experiencia en el objeto a contratar de acuerdo a:

PERFIL:

EDUCACION:

- Acreditar ser Bachiller y contar con matrícula (tarjeta) profesional de técnico electricista; o acreditar ser bachiller con título como Técnico o tecnólogo en electricidad o áreas afines.
- Contar con el curso avanzado de trabajo seguro en alturas (Vigencia 1 año)

EXPERIENCIA

- El interesado (a) en prestar los servicios en este proceso, deberá acreditar experiencia como electricista, mínima de dos (2) años.

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa Contratante: **INDERSANTANDER**

- Se verificó mediante Certificaciones expedidas por la Profesional Universitaria de Talento Humano del **INDERSANTANDER**, la vinculación laboral por medio de contratos de prestación de servicios de, **OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA**, según lo siguiente:

N° CPS	MESES	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	OBJETO CONTRACTUAL
218-2024	6 MESES Y 10 DIAS	19/06/2024	28/12/2024	APOYO A LA GESTION COMO TECNICO ELECTRICISTA DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA
027-2024	3 MESES	21/02/2024	20/05/2024	APOYO A LA GESTION EN LA CUADRILLA DE MANTENIMIENTO DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA
086-2023	9 MESES Y 15 DIAS	08/03/2023	22/12/2023	APOYO A LA GESTION COMO TECNICO ELECTRICISTA DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA.
537-2022	2 MESES Y 20 DIAS	07/10/2022	01/03/2022	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA LIMPIEZA GENERAL DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA
189-2022	4 MESES Y 15 DIAS	08/02/2022	22/06/2022	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ELECTRICISTA PARA EL MANTENIMIENTO DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS QUE ADMINISTRA EL INDERSANTANDER.
250-2021	7 MESES	21/05/2021	20/12/2021	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA CUADRILLA DE



				MANTENIMIENTO DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DE OPTIMIZACION DEL FORTALECIMIENTO Y SOSTENIMIENTO DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA.
--	--	--	--	---

Empresa Contratante: MULTISISTEMAS MD

- Se verificó mediante certificación expedida el 17 de enero de 2022, por el representante legal de Multisistemas MD, la vinculación laboral por medio de contrato de prestación de servicios de, **OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA**, en el cargo de técnico electricista, durante el periodo comprendido desde el 4 de enero de 2021, hasta el 30 de diciembre de 2021.

Por lo anterior, se concluye que la hoja de vida, llena los requisitos requeridos por el INDERSANTANDER para prestar el objeto: " **PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO ELECTRICISTA DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA**".

Se expide en Bucaramanga, a los once (11) días del mes de febrero de 2025

Atentamente,

OSCAR ARTURO SALAZAR TORRES
P.U. DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Elaboro	Jhonny Alexander Sandoval Perez	T.O. Deporte Social Comunitario	
Aprobó	Oscar Arturo Salazar Torres	P.U. Deporte Social Comunitario	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas y/o presupuestales (según corresponda) vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.



INFORME DE EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

Revisada y evaluada la propuesta técnica económica presentada por **OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.156.911 expedida en Floridablanca, con el fin de cumplir con el siguiente objeto contractual: " **PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO ELECTRICISTA DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA**".

se determina lo siguiente:

1. DOCUMENTACIÓN

La documentación se encuentra presentada en los términos estipulados en la invitación. Se anexaron los soportes requeridos como:

Propuesta del contratista, hoja de vida registrada en el SIGEP con los anexos correspondientes (educación y experiencia), declaración de bienes y rentas, declaración de impuestos sobre la renta y complementarios (si aplica), registro de conflicto de intereses (cuando la plataforma lo permita) (Ley 2013 de 2019), Certificado de antecedentes de la profesión (si aplica), Certificados de antecedentes de las entidades de control, policía, medidas correctivas, antecedentes de delitos sexuales, Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM, Certificación de Afiliación a Salud y Pensión, examen médico ocupacional junto con su respectiva resolución de autorización, fotocopia de la Cedula de Ciudadanía, fotocopia del RUT, y copia de la tarjeta profesional (si aplica).

Analizada la documentación la propuesta CUMPLE, por cuanto se ajusta a los requerimientos del INDERSANTANDER.

2. EXPERIENCIA E IDONEIDAD.

Revisada la documentación y de acuerdo con lo estipulado en la invitación se determina que el proponente **OSCAR JAVIER ALVAREZ MANTILLA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.156.911 expedida en Floridablanca, cumple con lo siguiente:

PERFIL:

EDUCACION:

- Acreditar ser Bachiller y contar con matrícula (tarjeta) profesional de técnico electricista; o acreditar ser bachiller con título como Técnico o tecnólogo en electricidad o áreas afines.
- Contar con el curso avanzado de trabajo seguro en alturas (Vigencia 1 año)

EXPERIENCIA



- El interesado (a) en prestar los servicios en este proceso, deberá acreditar experiencia como electricista, mínima de dos (2) años.

3. PROPUESTA ECONOMICA.

El valor de la propuesta es de **VEINTISEIS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$26.000.000)**, valor que corresponde y no supera la disponibilidad presupuestal, y por lo tanto la misma cumple con lo descrito en los estudios y documentos previos.

Revisado lo anterior SE CONCLUYE que la propuesta presentada **RAMIRO RINCON DELGADO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.256.957 expedida en Bucaramanga, se ajusta a las exigencias requeridas por los estudios y documentos previos establecidos para: " **PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO ELECTRICISTA DE LOS ESCENARIOS DE LA UNIDAD DEPORTIVA ALFONSO LOPEZ DE BUCARAMANGA**", por lo que la propuesta es viable para celebrar el proceso de contratación definido.

Se expide en Bucaramanga, a los once (11) días del mes de febrero de 2025.

OSCAR ARTURO SALAZAR TORRES

P.U. Deporte Social Comunitario

	Funcionario/Contratista	Cargo/Contrato	Firma
Elaboro	Jhonny Alexander Sandoval Perez	T.O. Deporte Social Comunitario	
Aprobó	Oscar Arturo Salazar Torres	P.U. Deporte Social Comunitario	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas y/o presupuestales (según corresponda) vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			